

Белковская Д.С. (Научный руководитель – Кияшко Д.Ю., канд. психол. наук, ст. преподаватель)
Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

ГЕНДЕРНЫЕ РАЗЛИЧИЯ В ПРОЯВЛЕНИИ АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ

Введение. Роль агрессии в подростковом возрасте можно сопоставить с подобным ее значением в раннем возрасте, когда, сопротивляясь воспитательным воздействиям взрослых, через негативизм и упрямство ребенок отстаивает позицию «Я сам». Интересно, что и поведенческие проявления агрессии в раннем и подростковом возрасте похожи. Они заключаются в отрицании норм, правил, всего устоявшегося и стремлении к беспорядку, нечистоплотности, отстаивании права на самостоятельность [5].

Рост агрессивных тенденций в подростковой среде отражает одну из острейших социальных проблем нашего общества, где за последние годы резко возросла молодежная преступность, особенно преступность подростков. При этом тревожит факт увеличения числа преступлений против личности, влекущих за собой тяжкие телесные повреждения. Участились случаи групповых драк подростков, носящих ожесточенный характер, причем многие исследователи отмечают в них участие девушек и девочек [2].

Целью работы явилось изучение гендерных особенностей проявления агрессивности у подростков.

Материал и методы. С целью изучения гендерных особенностей проявления агрессивности у подростков, проведено исследование среди подростков в возрасте 14-16 лет. Исследование было организовано в форме анкетирования, в котором приняло участие 24 учащихся учреждения образования «Средняя школа № 18 имени Евфросиньи Полоцкой города Полоцка». Количество юношей и девушек одинаковое, по 12 испытуемых каждого пола. Для проведения исследования были проведены две методики, которые направлены на диагностику агрессивного поведения – тест «Самооценка психических состояний» (по Айзенку); опросник состояния агрессии Басса – Дарки [1;4].

Результаты и их обсуждение. При проведении теста «Самооценка психических состояний» (по Айзенку) было изучено психологическое состояние подростков через диагностику таких психических состояний как тревожность, фрустрация, агрессивность, ригидность. Тест включает четыре блока, каждый из которых предоставляет 10 вопросов о различных психических состояниях человека.

Исходя из данных теста, мы можем сделать следующие выводы: среди мальчиков индекс тревожности находится на среднем уровне. Индекс фрустрации и индекс ригидности в норме у всех мальчиков, лишь у троих подростков показан средний уровень. У половины обследуемых мальчиков завышен индекс агрессивности, лишь у одного подростка данный индекс находится на высоком уровне.

Среди девочек индекс тревожности у большинства находится на среднем уровне, у троих девочек индекс тревожности находится на высоком уровне. Индекс фрустрации и индекс ригидности также у многих девочек находится на среднем уровне. У половины девочек индекс тревожности находится на среднем уровне.

При сравнении мальчиков и девочек по индексу агрессивности было выявлено, что агрессивное поведение больше присуще мальчикам: среднее по агрессивности: мальчики – 8,5, девочки – 7,5.

Следующий этап исследования проводился по методике диагностики показателей и форм агрессии Басса-Дарки. Методика предназначена для диагностики агрессивных и враждебных реакций человека. Методика представлена как самоотчет о склонности к разным формам агрессивного поведения, включает 8 шкал: «Вербальная агрессия», «Косвенная агрессия», «Негативизм», «Обидчивость», «Раздражительность», «Физическая агрессия», «Подозрительность», «Чувство вины». Суммарные показатели шкал (1;2;6):3 – индекс агрессивности; (4;7):2 – индекс враждебности.

Полученные результаты отдельно для мальчиков и девочек были занесены в таблицы. Среднее значение по шкалам агрессии, полученных по методике Басса-Дарки для мальчиков отображает таблица (таблица 1).

Таблица 1 – Среднее значение по шкалам агрессии, полученных по методике Басса-Дарки для мальчиков

Фа	Ка	Р	Н	О	П	Ва	Чв
57,75	53,92	39,75	48,33	50,67	75,17	60	52,25

Среднее значение по шкалам агрессии, полученных по методике Басса-Дарки для девочек отображает таблица (таблица 2).

Таблица 2 – Среднее значение по шкалам агрессии, полученных по методике Басса-Дарки для девочек

Фа	Ка	Р	Н	О	П	Ва	Чв
37,58	60,42	40,5	48,33	56,33	72,42	54	70,58

Исходя из данных опросника, мы можем сделать следующие выводы: физическая и вербальная агрессия преобладает у мальчиков. Показатель косвенной агрессии преобладает у девочек. В результате диагностирования по методике Басса-Дарки также были получены результаты по двум показателям: индекс агрессивности и индекс враждебности. По индексу агрессивности все испытуемые имеют слабую степень выраженности агрессии. По индексу враждебности среди мальчиков умеренную выраженность враждебности имеют четверо подростков; среди девочек – пятеро.

Среднее по индексу агрессивности: мальчики – 56,75; девочки – 50,74.

Среднее по индексу враждебности: мальчики – 62,9; девочки – 64,8.

Анализируя полученные результаты, по опроснику состояния агрессии Басса-Дарки и с помощью теста «Самооценка психических состояний» (по Айзенку), можно сделать следующие выводы: в литературных источниках в подростковом возрасте агрессивность присуща большинству детей в различных ее проявлениях, в нашем исследовании подавляющее большинство показателей по шкалам агрессивности и враждебности находятся в пределах нормы.

Заключение. Агрессия – сложный, многоуровневый феномен, в отношении которого не существует общепринятого мнения: посредством него обозначают разнообразные по целям, механизмам, методам и результатам индивидуальные и групповые воздействия людей [5].

Агрессивное поведение в подростковом возрасте становится одним из самых распространенных, а для многих и наиболее удобным способом решения проблем, возникающих в сложных ситуациях и вызывающих психическую напряженность.

В результате проведенного исследования подростков было установлено, что в данном возрастном периоде агрессивность в различных ее проявлениях, так или иначе, присуща большинству детей. Были так же обнаружены гендерные различия в проявлении агрессивности.

Из полученных результатов можно сделать вывод, что мальчики более склонны к агрессии, чем девочки. Также у мальчиков, в отличие от девочек, преобладает физическая агрессия. По показателю косвенной и вербальной агрессии: у девочек преобладает косвенная агрессия, а вот вербальная агрессия больше присуща мальчикам.

Список использованной литературы:

1. Аликина, Н.В. Принципы диагностики агрессивного поведения / Н.В. Аликина. – М., 2002. – 140 с.
2. Иванченко, В.Н. Агрессивное поведение у детей / В.Н. Иванченко, В.Н. Асмолов, А.Г. Ениколопов. – М., 2000. – 149 с.
3. Пошивалов, В.П. Новые направления в изучении агрессивного поведения / В.П. Пошивалов. – М., 2004. – 324 с.
4. Реан, А.А., Агрессия и агрессивность личности / А.А.Реан. – М., 2003. – 121 с.
5. Реан, А.А. Гендерные различия структуры агрессивности у подростков / А.А. Реан, Н.Б. Трофимова. – М., 2002. – 256 с.

Беляев К.Е. (Научный руководитель – Кухтова Н.В., канд. психол. наук, доцент)
Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

КОНТЕНТ-АНАЛИЗ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ В ПСИХОЛОГИИ

Введение. В любой социальной практике, имеющей прямое или косвенное отношение к здоровью человека, специалисту неизбежно приходится столкнуться с фундаментальными вопросами: что такое здоровье и каково самое общее определение болезни? Проблема в том, что любые представления о здоровье и болезни всегда относительно, историчны, как и обуславливающие их социокультурные нормы и стереотипы. Пытаясь определить здоровье и болезнь, мы начинаем оперировать уже закрепившимися в культуре понятиями и критериями оценки. В силу того обстоятельства, что любые представления о здоровье детерминированы определенным социокультурным контекстом, в котором они формируются, и потому не могут быть абсолютными, возникает сомнение: корректно ли вообще делать предметом научного рассмотрения такое относительно и неопределенное понятие, как здоровье[1, с. 6].

В «Толковом словаре русского языка» дается «толковое» определение здоровья. Это нормальное состояние правильно функционирующего, неповрежденного организма. В данном случае используется так называемый нормоцентрический подход в определении здоровья, однако он малопродуктивен по причине незнания (неопределенно), что есть правильное функционирование [2, с. 13].

Более обобщенное определение здоровья дают эксперты Всемирной организации здравоохранения: здоровье – это отсутствие психических, физических дефектов, а также полное физическое, душевное и социальное благополучие.

Здоровье человека – это его способность сохранять соответствующую возрасту устойчивость в условиях резких изменений количественных и качественных параметров потока сенсорной, вербальной и структурной информации (Брехман, 1987).

Н.М. Шустров в 1924г. дал следующее определение здоровья: здоровым человеком может быть назван тот, кто при строго определенных общих жизненных условиях максимально выполняет строго определенную работу, дает жизнеспособное потомство и может в известных границах приспособиться к новым условиям жизни [2, с. 14].

Цель исследования состоит в теоретическом анализе психологического здоровья путем контент-анализа научных данных.